

INTERNATIONALES FORMBLATT

Deutsches Inst. für Ernährungsforschung

Potsdam-Rehbrücke

Arthur-Scheunert-Allee 114-116

14558 Nuthetal

LEBENSFÄHIGKEITSBESCHEINIGUNG
ausgestellt gemäß Regel 10.2 von der unten angegebenen
INTERNATIONALEN HINTERLEGUNGSSTELLE

| | | | |
|---|--|---|--|
| I. HINTERLEGER | | II. KENNZEICHNUNG DES MIKROORGANISMUS | |
| Name: Deutsches Inst. für Ernährungsforschung Potsdam-Rehbrücke Anschrift: Arthur-Scheunert-Allee 114-116 14558 Nuthetal | | Von der INTERNATIONALEN HINTERLEGUNGSSTELLE zugeteilte EINGANGSNUMMER: DSM ACC2649 Datum der Hinterlegung oder Weiterleitung ¹ : 2004-04-20 | |
| III. LEBENSFÄHIGKEITSBESCHEINIGUNG | | | |
| Die Lebensfähigkeit des unter II genannten Mikroorganismus ist am 2004-06-07 ² geprüft worden. Zu diesem Zeitpunkt war der Mikroorganismus (X) ³ lebensfähig () ³ nicht mehr lebensfähig | | | |
| IV. BEDINGUNGEN, UNTER DENEN DIE LEBENSFÄHIGKEITSPRÜFUNG DURCHGEFÜHRT WORDEN IST⁴ | | | |
| | | | |
| V. INTERNATIONALE HINTERLEGUNGSSTELLE | | | |
| Name: DSMZ-DEUTSCHE SAMMLUNG VON MIKROORGANISMEN UND ZELLKULTUREN GmbH Anschrift: Mascheroder Weg 1b D-38124 Braunschweig | | Unterschrift(en) der zur Vertretung der internationalen Hinterlegungsstelle befugten Person(en) oder des (der) von ihr ermächtigten Bediensteten: V. We Zo Datum: 2004-06-17 | |

- ¹ Angabe des Datums der Ersthinterlegung. Wenn eine erneute Hinterlegung oder eine Weiterleitung vorgenommen worden ist, Angabe des Datums der jeweils letzten erneuten Hinterlegung oder Weiterleitung.
² In den in Regel 10.2 Buchstabe a Ziffer ii und iii vorgesehenen Fällen Angabe der letzten Lebensfähigkeitsprüfung.
³ Zutreffendes ankreuzen.
⁴ Ausfüllen, wenn die Angaben beantragt worden sind und wenn die Ergebnisse der Prüfung negativ waren.

INTERNATIONAL FORM


Deutsches Inst. für Ernährungsforschung

Potsdam-Rehbrücke

Arthur-Scheunert-Allee 114-116

14558 Nuthetal

RECEIPT IN THE CASE OF AN ORIGINAL DEPOSIT
issued pursuant to Rule 7.1 by the
INTERNATIONAL DEPOSITARY AUTHORITY
identified at the bottom of this page

| | |
|--|--|
| I. IDENTIFICATION OF THE MICROORGANISM | |
| Identification reference given by the DEPOSITOR: HeLa/Olf | Accession number given by the INTERNATIONAL DEPOSITARY AUTHORITY: DSM ACC2649 |
| II. SCIENTIFIC DESCRIPTION AND/OR PROPOSED TAXONOMIC DESIGNATION | |
| The microorganism identified under I. above was accompanied by: <input type="checkbox"/> a scientific description <input type="checkbox"/> a proposed taxonomic designation (Mark with a cross where applicable). | |
| III. RECEIPT AND ACCEPTANCE | |
| This International Depositary Authority accepts the microorganism identified under I. above, which was received by it on 2004-04-20 (Date of the original deposit) ¹ . | |
| IV. RECEIPT OF REQUEST FOR CONVERSION | |
| The microorganism identified under I above was received by this International Depositary Authority on _____ (date of original deposit) and a request to convert the original deposit to a deposit under the Budapest Treaty was received by it on _____ (date of receipt of request for conversion). | |
| V. INTERNATIONAL DEPOSITARY AUTHORITY | |
| Name: DSMZ-DEUTSCHE SAMMLUNG VON MIKROORGANISMEN UND ZELLKULTUREN GmbH Address: Mascheroder Weg 1b D-38124 Braunschweig | Signature(s) of person(s) having the power to represent the International Depositary Authority or of authorized official(s):  Date: 2004-06-17 |

¹ Where Rule 6.4 (d) applies, such date is the date on which the status of international depositary authority was acquired.